

## 試験申込書と受験票を利用する方への注意事項

1. **A4縦サイズの白用紙**でプリントアウトしてください。サイズの異なる用紙や感熱紙及び文字化けしたものは受付できません。
2. 試験申込書, 受験票とも申込日前1か月以内に撮影した上半身脱帽正面向き(縦4.5cm, 横3.5cm)の写真を貼り付けてください。(同一の写真に限る)
3. 郵送で申し込む場合は, 送付用封筒の表に「受験申込書在中」と朱書きし, **試験申込書と受験票及び82円切手を貼った返信用封筒(宛先を記入)**(21cm×10cm程度)を同封して大島地区衛生組合へ送付してください。  
※試験申込書と受験票は**折り曲げないでください**。
4. 試験申込書の受付期間及び受付時間

受付期間	平成29年9月22日(金)から平成29年10月16日(月)まで (ただし, 土曜日及び日曜日は除く。)
受付時間	午前8時30分から午後5時15分まで

※ 郵送の場合は, **平成29年10月16日(金)までの消印**のあるものに限り受け付けます。

※ 電子メールによる申込み及び問合せは受け付けておりません。

### 送付先及び問合せ先

〒894-0002

鹿児島県奄美市名瀬大字有屋字井野  
1594 番地 1

大島地区衛生組合 管理係

電話 0997-53-2969

0997-52-9766

平成29年度大島地区衛生組合職員採用候補者試験申込書

試験区分 行政		職 種	※ 受験番号 ( )		写 真 欄 (1) 写真は2枚必要です。1枚はこの枠内に、他の1枚は次ページの受験票に貼って提出してください。 (2) 写真は、申込日前1か月以内のもの（上半身脱帽正面向きタテ4.5cm、ヨコ3.5cm）で本人と確認できるものがが必要です。	
ふりがな						
氏 名						(男・女)
生年月日		昭和・平成	年	月	日生	受験日現在 満 歳
現 住 所					郵便番号	—
					電話番号	( )
合格通知 連絡先					郵便番号	—
					電話番号	( )
学 歴	学 校 名	学部・学科名	所 在 地	修学期間	正規の 修学年数	修 学 区 分
	現在又は最終		(〒 - )	年 月から 年 月まで	年	平成 年 卒・卒見 中退 在学中
	その前		(〒 - )	年 月から 年 月まで	年	平成 年 卒 中退
職 歴	今まで就職したことがあれば、もれなく記入してください。自営業も含む。					
	勤務先名称 (部課係名まで)	職 務 内 容	所 在 地	郵便番号 電話番号	在 職 期 間	
	現在(最終)			〒 - ( )	自 年 月 至 年 月	
	その前			〒 - ( )	自 年 月 至 年 月	
	その前			〒 - ( )	自 年 月 至 年 月	
資 格 ・ 免 許	名 称	段級・種別		取得・合格(見込)年月日	交付機関名	
<p>私は、大島地区衛生組合職員採用候補者試験の受験申込みをしますが、受験資格はすべて満たしており、また、この申込書の記載内容は事実と相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏 名 (自署)</p>						

平成29年度大島地区衛生組合職員採用候補者試験 受験票

試験区分 行政	職 種	※ 受験番号 ( )	写 真 欄 写真は、申込日前1か月以内のもの（上半身脱帽正面向きタテ4.5cm, ヨコ3.5cm）で本人と確認できるものが 必要です。  (申込書と同一のもの)
ふりがな			
氏 名	(男・女)		
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	受験日現在 満 歳

試験日 平成29年10月29日（日）10時～（9時30分までに着席）

試験場 大島地区衛生組合 2階会議室

(切り取り線)

記入上の注意

1. 記入事項に虚偽又は不正があると採用される資格を失うことがあります。
2. ※欄を除いて、**すべての欄にもれなく**インク又はボールペン（黒又は青）を用い、かい書で丁寧に記入してください。なお、数字は算用数字で記入してください。
3. 年齢は受験日現在で記入してください。
4. 連絡先は、あなたに連絡するとき確実に連絡できる所を記入してください。
5. **写真は2枚必要**です。1枚は受験申込書に、他の1枚は受験票に貼ってください。
6. (切り取り線)部分から切り離し、必ず**試験申込書に、受験票を添えて**申し込んでください。

受験注意事項

1. 試験当日は下記の時間までに必ず着席し、受験票を受付に提出してください。
2. 受験の際は筆記具（HBの鉛筆、消しゴム等）を持参してください。なお、受験票を紛失した場合は、申し出てください。
3. 試験申込書の記載事項の変更および試験に関する照会等には必ず、受験番号および試験区分を付記して申し出てください。
4. 自然災害等の影響により1次試験の実施に変更が予想される時には、大島地区衛生組合のインターネットホームページでお知らせします。
5. 試験当日は、12:00から13:00までを昼食休憩時間とします。
6. 室内履きをご持参ください。

試 験 日	平成29年10月29日（日）
試験開始時間	午前10時00分
試 験 場 所	大島地区衛生組合 名瀬クリーンセンター 2階会議室 *詳細については、9月22日以降大島地区衛生組合のインターネットホームページで確認、又は電話にてお問い合わせください。
着 席 時 間	午前9時30分

(注意)着席時間に遅れた場合は原則として受験を認めません